



# Rapport de sécurité de l'installation électrique (RS)

Selon l'ordonnance sur les installations électriques à basse tension (OIBT, SR 734.27)

Un rapport de sécurité par installation ( comptage) No. \_\_\_\_\_ Page \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



**Propriétaire d'installation** Tél. \_\_\_\_\_ **Régie / Gérance** Tél. \_\_\_\_\_

Nom 1 \_\_\_\_\_ Nom 1 \_\_\_\_\_

Nom 2 \_\_\_\_\_ Nom 2 \_\_\_\_\_

Rue, No. \_\_\_\_\_ Rue, No. \_\_\_\_\_

NPA, Localités \_\_\_\_\_ NPA, Localités \_\_\_\_\_



electrosuisse

**Installateur** N° d'autorisation I - \_\_\_\_\_ **Organe de contrôle indépend.** N° d'autorisation K - \_\_\_\_\_

Nom 1 \_\_\_\_\_ Nom 1 \_\_\_\_\_

Nom 2 \_\_\_\_\_ Nom 2 \_\_\_\_\_

Rue, No. \_\_\_\_\_ Rue, No. \_\_\_\_\_

NPA, Localités \_\_\_\_\_ NPA, Localités \_\_\_\_\_

Tél. \_\_\_\_\_ Tél. \_\_\_\_\_



**Adress de l'installation** \_\_\_\_\_ **Genre d'immeuble** \_\_\_\_\_

Rue, No. \_\_\_\_\_ No d'objet: \_\_\_\_\_

NPA, Localités \_\_\_\_\_ Avis d'installation No. / du: \_\_\_\_\_

**Contrôle effectué** **Périodicité** **Installation effectuée / Périmètre de contrôle**

- Contrôle final CF
- Contrôle de réception CR
- Contrôle périodique CP
- \_\_\_\_\_

- 1 année
- 5 ans
- 10 ans
- 20 ans

- Nouvelle installation
- Extension
- Modification / Transformation

**Date du contrôle:** \_\_\_\_\_

**Indication techniques** Mode de Protection:  TN-S  TN-C  TN-C-S  \_\_\_\_\_

Installation / circuit			Coupe-surintensité (point de raccord. de l'installation effectuée)		I <sub>K min. L-PE</sub> (A)	R <sub>ISO</sub> (M Ohm)
No de compteur	Nom du client	Utilisation / particularité	Type, caractéristique	I <sub>N</sub> (A)		

**Les soussignés attestent que les installations ont été contrôlées selon l'OIBT (art. 3 et 4) ainsi que selon les normes en vigueur et sont conformes aux règles techniques reconnues.**

Ce document reflète le rapport de sécurité des installations électriques susmentionnées, selon l'OIBT, et doit être conservé par le propriétaire. Sera punissable (OIBT art. 42c) celui qui néglige d'effectuer les contrôles prescrits ou en les effectuant de façon gravement incorrecte ou en remettant au propriétaire des installations électriques qui présentent des défauts dangereux.

**Signatures de l'installateur** **Signatures de l'organe contrôle indépendant**

Contrôleur Titulaire de l'autorisation Contrôleur Titulaire de l'autorisation

\_\_\_\_\_

Nom Prénom (Imprimé) Nom Prénom (Imprimé) Nom Prénom (Imprimé) Nom Prénom (Imprimé)

Date: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

- Annexes:**
- Protocole de contrôle et mesure (final)
  - Protocole de contrôle de réception / périodique
  - \_\_\_\_\_
  - Déplombé
- Distribution:  RS + annexes au propriétaire / gérance  RS au distributeur / Inspection

**Distributeur / Inspection** Contrôle sporadique  OUI  Pas de défaut  Date, Visa

NON  Etablissement d'un rapport  Installation plombée

Date de réception \_\_\_\_\_

Une copie de ce document est à expédier à l'exploitant de réseau au plus vite.